

介護保険適用	単位	一割負担分
要支援1、2、事業対象者 週1回利用	372単位/回	392円/回※月4回以上で月1729円
要支援2、事業対象者 週2回利用	383単位/回	404円/回※月8回以上で月3543円
要介護1	409単位/回	431円/回
要介護2	469単位/回	494円/回
要介護3	530単位/回	559円/回
要介護4	589単位/回	621円/回
要介護5	651単位/回	686円/回
個別機能訓練加算（Ⅰ）	46単位/回	49円/回
個別機能訓練加算（Ⅱ）	56単位/回	59円/回
口腔機能向上加算	150単位 (月2回まで)/回	159円/回
運動器機能向上加算	225単位/月	238円/月
選択的サービス複数実施加算Ⅰ※	480単位/月	506円/月
サービス提供体制加算Ⅰイ		
要介護1～5	18単位/回	19円/回
要支援1、2（週一回利用） 事業対象者	72単位/月	76円/月
要支援2（週二回利用）	144単位/月	152円/月
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	毎月算定単位の5.9%	毎月算定単位の5.9%の一割分
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	毎月算定単位の1.2%	毎月算定単位の1.2%の一割分
基準緩和通所型サービス	326単位/回	344円